

महाराष्ट्र शासन
महिला व बाल विकास विभाग
शासन निर्णय क्रमांक: सुकन्या-२०११/प्र.क्र.१४४/का-३,
नविन प्रशासन भवन, ३ रा मजला,
मादाम कामा मार्ग, हुतात्मा राजगुरु चौक,
मंत्रालय, मुंबई-४०००३२.
तारीख: १३ फेब्रुवारी, २०१४.

प्रस्तावना :- महाराष्ट्र राज्यामध्ये मुलींचे शिक्षण व आरोग्य यामध्ये सुधारणा करणे, त्यांच्या उज्ज्वल भविष्यासाठी आर्थिक तरतूद करणे, बालिका भ्रुणहत्या रोखणे, मुलींच्या जन्माबाबत समाजामध्ये सकारात्मक विचार आणणे, बाल विवाह रोखणे आणि मुलाइतका मुलींचा जन्मदर वाढविणे या उद्देशाने महाराष्ट्र राज्यात सुकन्या योजना सुरु करण्याचे शासनाच्या विचाराधीन होते.

शासन निर्णय:- महाराष्ट्र राज्यातील मुलींच्या शिक्षण, आरोग्य अशा एकूणच सर्वांगीण विकासाच्या दृष्टीने सुकन्या योजना दि. १.१.२०१४ पासून खालीलप्रमाणे राबविण्यास शासन मंजूरी देत आहे. सदर योजनेचा लाभ सर्व गटातील दारिद्र्य रेषेखालील जन्मणाऱ्या प्रत्येक मुलीसाठी कुटुंबातील फक्त दोन अपत्यांपर्यंत लागू राहील.

१. योजनेचे स्वरूप:-

(१) महाराष्ट्र राज्यातील दारिद्र्य रेषेखाली जन्मणाऱ्या प्रत्येक मुलींच्या नांवे जन्मतः रु.२१,२००/- मुलीच्या जन्माच्या एक वर्षाच्या आत आयुर्विमा महामंडळाच्या योजनेत गुंतवून सदर मुलीस वयाची १८ वर्ष पूर्ण झाल्यानंतर एकूण रु. १ लाख इतकी रक्कम प्रदान करण्यात यावी. सदरची १ लाख इतकी रक्कम ही प्रचलित व्याजदरानुसार व १८ वर्षे कालावधीसाठी परिगणित करण्यात आली आहे.

(२) आयुर्विमा महामंडळामार्फत राबविल्या जाणाऱ्या केंद्र शासनाच्या आम आदमी योजनेतर्गत सदर मुलीच्या नांवे जमा केलेल्या रक्कमेतून (Corpus Rs.२१,२००/-) नाममात्र रु.१००/- प्रतिवर्ष इतका हप्ता जमा करून सदर मुलीच्या कमवित्या पालकाचा विमा उतरविला जाईल. ज्यात पालकाचा मृत्यु/ अपघात अशी परिस्थिती ओढविल्यास खालीलप्रमाणे रक्कम देय होईल.

नैसर्गिक मृत्यु	रुपये ३०,०००/-
अपघातामुळे मृत्यु	रुपये ७५,०००/-
दोन डोळे अथवा दोन अवयव अथवा एक डोळा व एक अवयव (अपघातामुळे) निकामी होणे	रुपये ७५,०००/-
एक डोळा अथवा एक अवयव अपघातामुळे निकामी होणे	रुपये ३७,५००/-

(३) आम आदमी विमा योजनांतर्गत समाविष्ट शिक्षा सहयोग योजनेतर्गत सदर मुलीला रुपये ६००/- इतकी शिष्यवृत्ती प्रती ६ महिने, इयत्ता नववी, दहावी, अकरावी आणि इयत्ता बारावी मध्ये मुलगी शिकत असतांना दिली जाईल.

(४) विहित मुदतीपूर्वी (वयाची १८ वर्षे पूर्ण होण्यापूर्वी) मुलीचा विवाह अथवा मृत्यू झाल्यास, या योजनेचा फायदा तिच्या पालकांना होणार नसून, मुलीच्या नांवे बँक खात्यात जमा असणारी रक्कम महाराष्ट्र शासनाचे नांवे असणाऱ्या Surplus अकाउंट किंवा खात्यात जमा म्हणून दर्शविली जाईल.

(५) भारतीय आयुर्विमा महामंडळ (LIC) महाराष्ट्र शासनाच्या नांवे एक नविन पॉलिसी काढतील, ज्यामध्ये प्रत्येक लाभार्थी मुलींसाठी स्वतंत्र खाते असणार असून, Surplus खाते खालील परिस्थितीत कार्यरत करण्यात येईल.

१. जर वैयक्तिक मुलीच्या नांवे असलेल्या एकत्रित निधी (Corpus) रु.१ लक्ष पेक्षा अधिक झाल्यास, जादाची रक्कम या खात्यात जमा होईल.

२. मुदतीपूर्वी विवाह अथवा मृत्यू झाल्यास, त्या तारखेला एकत्रित निधी (Corpus) Surplus खात्यावर जमा होईल.

३. Corpus रु.१ लक्ष पेक्षा कमी असल्यास, उर्वरित रक्कम Surplus खात्यातून जमा केली जाईल.

२. योजनेसाठी सर्वसाधारण अटी व शर्ती:-

- (१) सदर योजना सर्व गटातील दारिद्र्य रेषेखालील कुटुंबात जन्मणाऱ्या प्रत्येक मुलींसाठी कुटुंबातील फक्त दोन अपत्यांपर्यंत लागू असेल.
- (२) सदर मुलीचे वडील महाराष्ट्र राज्याचे मूळ रहिवासी असणे आवश्यक आहे.
- (३) योजनेचा लाभ घेण्यासाठी अर्ज करतांना बालिकेचे जन्म नोंदणी प्रमाणपत्र आवश्यक राहिल.
- (४) योजनेचा लाभ घेताना मुलीचे वय १८ वर्षे पूर्ण होणे आवश्यक राहिल. तसेच तिने इयत्ता १० वी ची परिक्षा उत्तीर्ण होणे व १८ वर्षे पूर्ण होईपर्यंत अविवाहित असणे आवश्यक राहिल.
- (५) दुसऱ्या प्रसुतीच्या वेळेस जर जुळ्या मुली झाल्या, तर त्या दोन्ही मुली योजनेस पात्र असतील.
- (६) एखाद्या परिवाराने अनाथ मुलीस दत्तक घेतले असेल तर सदर मुलीला त्यांची प्रथम मुलगी मानून या योजनेचा लाभ अनुज्ञेय राहिल. परंतु सदर लाभ प्राप्त होण्यासाठी दत्तक मुलीचे वय ० ते ६ वर्ष (६ किंवा ६ वर्षांपेक्षा कमी) इतके असावे.
- (७) बालगृहातील अनाथ मुलींसाठी ही योजना अनुज्ञेय राहिल.
- (८) उपरोक्तपणे मुददा क्र. ५ व ६ च्या तरतुदीन्वये एकाच मुलीला दोन लाभ मिळणार

नाहीत याची दक्षता घेण्यात येईल.

(९) लाभार्थी कुटुंबांना दोन अपत्यांच्या जन्मानंतर कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया करणे बंधनकारक राहील.

३. अर्ज करण्याची कार्यपद्धती :-

• सदर योजनेसाठी आवश्यक असलेली कागदपत्रे :-

१. प्रपत्र अ व प्रपत्र ब येथे विहित नमुन्यात दिलेला अर्ज

२. वडील राज्याचे मूळ रहिवाशी असल्याचा पुरावा, (अधिवास प्रमाणपत्र) आणि जन्म नोंदणी प्रमाणपत्र, दारिद्र्य रेषेखालील असल्याचा पुरावा (रेशन कार्ड / उत्पन्नाचा दाखला) इ. कागदपत्रे जोडणे आवश्यक राहील.

३. लाभार्थी कुटुंबाने दुसरे अपत्य असलेल्या मुलीसाठी अर्ज करतांना कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया केली असल्याबाबतचे वैदयकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र.

- मुलीचा जन्म झाल्यावर तिचे नांव नोंदविल्यावर त्या क्षेत्रातील अंगणवाडी सेविका / मुख्य सेविका / बाल विकास प्रकल्प अधिकारी तर महिला व बाल विकास विभागांतर्गत संस्थांच्याबाबतीत जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी यांचेकडे 'प्रपत्र अ किंवा ब' मध्ये अर्ज करता येईल. उपरोक्त योजनेसाठी आवश्यक असलेले सर्व अर्ज राज्यातील प्रत्येक ग्रामीण व नागरी बाल विकास प्रकल्प अधिकारी, जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी, विभागीय उपायुक्त (महिला बाल विकास) यांचे कार्यालयात विनामूल्य उपलब्ध असतील.

- सदर अर्ज प्राप्त झाल्यावर ३० दिवसांच्या आत / अपवादात्मक परिस्थितीत ६० दिवसांच्या आत पडताळणी करून जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी / बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांना संबंधित विभागातील आयुर्विमा महामंडळाच्या कार्यालयाशी (P&GS Unit) सोबत जोडलेल्या प्रपत्र क येथील विहित नमुन्यात माहिती भरून संपर्क साधतील.

४. योजनेची कार्यपद्धती:-

- मुलीचा जन्म झाल्यावर तिचे नांव नोंदविल्यावर त्या क्षेत्रातील अंगणवाडी सेविका / मुख्य सेविका / बाल विकास प्रकल्प अधिकारी महिला व बाल विकास विभागांतर्गत संस्थांच्याबाबतीत जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी यांचेकडे अर्ज करता येईल. उपरोक्त योजनेसाठी आवश्यक असलेले सर्व अर्ज राज्यातील प्रत्येक ग्रामीण व नागरी बाल विकास प्रकल्प अधिकारी, जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी, विभागीय उपायुक्त (महिला व बाल विकास) यांचे कार्यालयात विनामूल्य उपलब्ध करून देण्यात यावेत. अर्जदारांनी संपूर्ण तपशीलासह भरून दिलेले अर्ज कागदपत्रासह वर नमूद केलेल्या संबंधित अधिकाऱ्यांनी मुलीच्या जन्माच्या एका वर्षाच्या विहित मुदतीपर्यंत स्वीकारावेत. व दत्तक मुलींच्या बाबतीत ६ वर्षांपर्यंतच्या विहित मुदतीपर्यंत स्वीकारावेत. अर्ज संपूर्ण भरलेला नसल्यास अथवा सर्व प्रमाणपत्रासह नसल्यास अर्ज मिळाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत अर्जदारास कळवावे. अर्जदारांनी अपूर्ण भरलेले अर्ज किंवा

आवश्यक ती कागदपत्रे जोडलेली नसल्यास अशा अर्जदारांना वरील मुदती व्यतिरिक्त वाढीव एक महिन्याची मुदत देण्यात येईल. मात्र कोणत्याही परिस्थितीत कोणताही अर्ज २ महिन्यांपेक्षा अधिक काळ प्रलंबित ठेवता येणार नाही.

५. १८ वर्ष पूर्ण झाल्यानंतर विमा कंपनीशी लाभार्थ्यांनी संपर्क साधावयाची कार्यपद्धती :-

सोबत जोडलेल्या प्रपत्र क नुसार बाल विकास प्रकल्प अधिकारी / जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी विमा कंपनीकडे सुकन्या योजनेतर्गत लाभार्थ्यांची माहिती सादर करतील. प्रपत्र ड-१ नुसार आम आदमी विमा योजनेतर्गत पात्र लाभार्थ्यांनी विमा प्राधिकरणाकडे अर्ज करण्यात यावा. प्रपत्र ड-२ नुसार आम आदमी विमा योजनेतर्गत असलेल्या शिक्षा सहयोग योजनेतर्गत शिष्यवृत्तीसाठी विहित नमुन्यात संबंधित बाल विकास प्रकल्प अधिकार्याकडे महिला व बाल विकास विभागांतर्गत संस्थांच्याबाबतीत जिल्हा महिला बाल विकास अधिकार्याकडे अर्ज करण्यात यावा. प्रपत्र ड-३ नुसार संबंधित अधिकार्यामार्फत आम आदमी विमा योजनेतर्गत असलेल्या शिक्षा सहयोग योजनेनुसार शिष्यवृत्तीसाठी पात्र विद्यार्थ्यांची यादी विमा प्राधिकरणाकडे सादर करण्यात येईल. प्रपत्र ड-४ नुसार आम आदमी विमा योजनेतर्गत भारतीय आयुर्विमा महामंडळाला उपयोगिता प्रमाणपत्र संबंधित अधिकार्यामार्फत देण्यात येईल.

- अर्जदाराचा अर्ज परिपूर्ण असल्यास बाल विकास प्रकल्प अधिकारी महिला व बाल विकास विभागांतर्गत संस्थांच्याबाबतीत जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी हे एक महिन्याच्या आत विमा कंपनीकडे प्रपत्र क मधील विहित नमुन्यानुसार जवळच्या आयुर्विमा कार्यालयाशी (P&GS Unit) संपर्क साधतील.
- बाल विकास प्रकल्प अधिकारी महिला व बाल विकास विभागांतर्गत संस्थांच्याबाबतीत जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी यांनी आपापल्या क्षेत्रातील / संस्थेतील कोणतीही बालिका या योजनेपासून वंचित राहणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
- सदर योजनेसाठी कोणत्याही मध्यस्थ अथवा अन्य अशासकीय व्यक्तींचा सहभाग असणार नाही याची दक्षता घेण्यात यावी.
- या योजनेतर्गत प्रत्येक महिन्यात प्राप्त झालेले अर्ज यापैकी अपूर्ण व निकाली काढलेल्या अर्जांचा अहवाल प्रत्येक महिन्याच्या दहा तारखेपर्यंत जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी / बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांनी संबंधित विभागीय उपायुक्त, महिला बाल विकास यांचेकडे सादर करणे आवश्यक राहिल.
- सदरच्या योजनेचा अर्ज बालिकेच्या जन्माच्या वेळेस जरी देण्यात आला असेल परंतु या योजनेचा प्रत्यक्ष लाभ बालिका १८ वर्षांची झाल्यावरच मिळणार असल्याने या योजनेसाठीचा अर्ज स्वीकारल्यानंतर त्या बालिकेचे योग्यवेळी ओळखपत्र, आधार कार्ड, पॅन कार्ड, बँक खाते इ. अधिकृत दस्तावेज काढण्यास त्या त्या प्रकल्पाच्या मुख्य सेविकेने लाभार्थी बालिकेस व तिच्या पालकांस मदत करावी, म्हणजे बालिकेचे १८ वर्ष पूर्ण झाल्यावर तिला या योजनेचा लाभ तात्काळ मिळविणे सोईचे होईल.

- सदर योजनेची अंमलबजावणी योग्यरीतीने होण्याबाबत खातरजमा करण्याची जबाबदारी महिला व बाल विकास आयुक्तालय, पुणे यांची राहिल.
- भारतीय आयुर्विमा महामंडळ व महिला व बाल विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांच्यावतीने आयुक्त, महिला व बालविकास, पुणे यांच्यामध्ये सामंजस्य करार करण्यात येईल.
- आयुक्त, महिला व बालविकास, पुणे व विभागीय उपायुक्त, महिला व बालविकास यांनी जिल्हा प्रसिध्दी अधिकारी व जिल्हा विस्तार व माध्यम अधिकारी यांच्या मदतीने या योजनेस पुरेशी प्रसिध्दी द्यावी.
- या योजनेखालील तरतुदीसंदर्भात अडचण अथवा संभ्रम निर्माण झाल्यास त्याबाबत आयुक्त, महिला बालविकास, पुणे यांचेमार्फत शासनाकडे संदर्भ करावा. कोणत्याही वादग्रस्त मुद्दयांबाबत शासनाने दिलेला निर्णय अंतिम राहिल.
- या योजनेखाली पात्र ठरणान्या मुलींचा सत्कार करण्यात यावा. त्यासाठी जिल्हास्तरावर मोठ्या प्रमाणावर प्रसिध्दी द्यावी. त्यानुषंगाने आवश्यक ती कार्यवाही विभागीय उपायुक्त, महिला व बाल विकास व आयुक्त, महिला व बाल विकास यांच्यामार्फत करण्यात यावी.

याबाबत होणारा सर्व साधारण गटासाठीचा खर्च योजनांतर्गत २२३५ सामाजिक सुरक्षा व कल्याण १०३, महिला कल्याण (२५) मुलींच्या सर्वांगीण विकासाच्या योजना, (२५) (०२) मुलींच्या सर्वांगीण विकासासाठी सुकन्या योजना, (२२३५B२५४), (३१) सहाय्यक अनुदाने (वेतनेत्तर) या लेखाशीर्षाखालील उपलब्ध होणाऱ्या तरतुदीमधून भागविण्यात येईल. तर अनुसूचित जातीसाठीचा खर्च योजनांतर्गत २२३५-सामाजिक सुरक्षा व कल्याण, ०२ समाज कल्याण १०३, महिला कल्याण (२५) मुलींच्या सर्वांगीण विकासाच्या योजना, (२५) (०२) मुलींच्या सर्वांगीण विकासासाठी सुकन्या योजना, (विधयो), (२२३५B२६३), (३१) सहाय्यक अनुदाने (वेतनेत्तर) या लेखाशीर्षाखाली व अनुसूचित जमातीसाठीचा खर्च जनजाती क्षेत्र उपयोजनेखाली २२३५-सामाजिक सुरक्षा व कल्याण, पंचवार्षिक योजनांतर्गत योजना, ०२ समाज कल्याण, ७९६ जनजाती क्षेत्र उप योजना राज्य योजनांतर्गत योजना, (०१) जनजाती क्षेत्र उपयोजनांतर्गत योजना, (०१) (०४) मुलींच्या सर्वांगीण विकासासाठी सुकन्या योजना अनुसूचित जमाती, (२२३५B२७२), (३१) सहाय्यक अनुदाने (वेतनेत्तर) या लेखाशीर्षाखाली तसेच जनजाती क्षेत्र उपयोजनेबाहेरील योजने अंतर्गत, २२३५- सामाजिक सुरक्षा व कल्याण, ०२ समाजकल्याण, ७९६ जनजाती क्षेत्र उप योजना, (०२) (०२) जनजाती क्षेत्र उपयोजनेबाहेरील योजना, मुलींच्या सर्वांगीण विकासासाठी सुकन्या योजना अनुसूचित जमाती, (२२३५B२८१), (३१) सहाय्यक अनुदाने (वेतनेत्तर) या लेखाशीर्षाखाली सन २०१३-१४ मध्ये उपलब्ध होणाऱ्या तरतुदीतून भागविण्यात येईल.

उपरोक्त योजनेतर्गत सार्वजनिक आरोग्य विभागामार्फत सावित्रीबाई फुले कन्या कल्याण योजनेतर्गत दारिद्र्य रेषेखालील सर्व मुलींच्या पालकांना कुटुंब नियोजन शस्त्र क्रीयेनंतर रोख रु.२०००/- सार्वजनिक आरोग्य विभागामार्फत मिळतील, तर सावित्रीबाई फुले कन्या कल्याण योजनेतर्गत रु.८०००/- चे राष्ट्रीय बचत प्रमाणपत्र सार्वजनिक आरोग्य विभागामार्फत देण्याऐवजी

उपरोक्त महिला व बाल विकास विभागाच्या सुकन्या योजनाचा लाभ दारिद्र्य रेषेखालील प्रत्येक मुलीला देण्यात यावा. याबाबतीत सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या समन्वयाने कार्यवाही करण्यात येईल.

४. सदर शासन निर्णय नियोजन विभाग व वित्त विभाग यांच्या मान्यतेने त्यांचे अनौपचारिक संदर्भ अनुक्रमे नियोजन विभागाचे अनौसं क्रमांक २/का-१४७२, दिनांक १.१.२०१४ व अनौसं क्रमांक १/१४११ दिनांक २.१.२०१४ आणि वित्त विभागाचे अनौसं. क्रमांक ९६/१४/व्यय-६ दिनांक १.२.२०१४ ला अनुसरून निर्गमित करण्यात येत आहे.

सदर शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेतांक २०१४०२१४१५१११७४०३० असा आहे. हा आदेश डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करून काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने.

ब. बा. चव्हाण
शासनाचे उप सचिव

प्रत,

१. मा. राज्यपाल यांचे प्रधान सचिव
२. मा. मुख्यमंत्री, महाराष्ट्र राज्य यांचे प्रधान सचिव
३. मा. उप मुख्यमंत्री, महाराष्ट्र राज्य यांचे सचिव
४. मा.मंत्री, महिला व बाल विकास यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई.
५. मा.राज्यमंत्री, महिला व बाल विकास यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई.
६. मा. मुख्य सचिव, यांचे स्वीय सहाय्यक
७. अ.मु.स., वित्त विभाग यांचे स्वीय सहाय्यक
८. अ. मु. स., नियोजन विभाग, यांचे स्वीय सहाय्यक
९. प्रधान सचिव, महिला व बाल विकास विभाग, यांचे स्वीय सहाय्यक
१०. सर्व मंत्रालयीन विभाग
११. आयुक्त, महिला व बाल विकास, महाराष्ट्र राज्य, पुणे
१२. सचिव, बाल हक्क संरक्षण आयोग
१३. सदस्य सचिव, राज्य महिला आयोग
१४. सर्व विभागीय उपायुक्त (महिला व बाल विकास)
१५. सर्व बाल विकास प्रकल्प अधिकारी / सर्व जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी / सर्व अधीक्षक शासकीय संस्था
१६. महिला व बाल विकास विभागातील सर्व कार्यासने
१७. निवड नस्ती, / का-३

प्रपत्र - अ

(सुकन्या योजनेअंतर्गत लाभ मिळवीण्यासाठी बालिकेच्या वतीने तिच्या पालकांनी बाल विकास प्रकल्प अधिकारी यांचेकडे करावयाच्या अर्जाचा नमुना)

अर्ज

- १) अर्जदाराचे पुर्ण नाव : _____
बालिकेशी असलेले नाते) : _____
२) पत्ता (सध्याचा) : _____
: _____

(मुळचा)

- ३) बालिकेच्या आईचे पुर्ण नाव : _____
४) लाभार्थी बालिकेचे माहिती :

पुर्ण नाव	जन्म दिनांक	जन्म ठिकाण	जन्माची नोंद कोठे केली आहे	नोंद केल्याची तारीख व क्रमांक (असल्यास)

५) कुटुंबातील एकुण बालकांची माहिती :-

अक्र	बालक/बालिकेचे नाव	पु/स्त्री	जन्म दिनांक	वय

- ६) बालिका दत्तक घेतली आहे काय : नाही / होय
असल्यास दत्तक घेतल्याची दिनांक : _____
दत्तक संस्थेचे नाव : _____
(दत्तक पालकांच्या नावे असलेला जन्माचा दाखला किंवा दत्तक विधानाची प्रत जोडावी)
७) अर्जदार महाराष्ट्र राज्याचा रहिवासी असल्याचा : _____

दाखला जोडला आहे काय.

८) लाभार्थी कुटुंबाने दोन अपत्यांच्या जन्मानंतर कुटुंब नियोजन शस्त्रक्रिया केली आहे काय? नाही / होय

अर्जात दिलेली वरील प्रमाणे रहिवास पत्ता, कुटुंबातील एकुण बालकांची संख्या इ. व इतर माहिती खरी असुन याबाबत कोणतीही माहिती खोटी आढळुन आल्यास सुकन्या योजनेअंतर्गत भरलेली रक्कम / मिळालेले अनुदान वसुल करण्यास मी पात्र राहील.

(अर्जदाराची सही/अंगठा)

दिनांक:

प्रपत्र - ब

(बालगृहे/शिशुगृहे किंवा महिला व बाल विकास विभागांतर्गतच्या इतर निवासी संस्था येथील संस्थेच्या अधिकांकाने जिल्हा महिला बाल विकास अधिकारी यांचेकडे करावयाच्या अर्जाचा नमुना)

अर्ज

१) बालगृह/शिशुगृह इ.संस्थेचे नाव व पत्ता: _____

२) बालिकेची माहिती

(उपलब्ध असलेली माहिती भरावी) :

नाव	जन्म दिनांक	जन्म ठिकाण	जन्माची नोंद कोठे केली आहे	नोंद केल्याची तारीख व क्रमांक(असल्यास)

३) बालिका संस्थेत दाखल होण्याची कारणे : _____

४) संस्थेत दाखल करणा-या व्यक्तीचे नाव पत्ता: _____

५) बालिकेचे आधार कार्ड काढले असल्यास : -आधार कार्ड क्र. _____

प्रमाणपत्र

प्रमाणीत करण्यात येते की, सुकन्या योजनेअंतर्गत या संस्थेत दाखल असलेल्या बालिकेची वरील प्रमाणे दिलेली माहिती खरी असुन याबाबत कोणतीही माहिती खोटी आढळुन आल्यास सुकन्या योजनेअंतर्गत मिळालेले अनुदान वसुल करण्यास मी पात्र राहील.

दिनांक:

(स्वाक्षरी)
संस्था अधीक्षक/व्यवस्थापक,

प्रपत्र - क

(सुकन्या योजनेअंतर्गत बालिकेस लाभ देण्यासाठी अर्जाची छाननी करुन संबंधित अधिकारी यांनी विमा कंपनीकडे सादर करावयाच्या माहितीचा नमुना)

अर्ज

- १) बालिकेचे पुर्ण नाव : _____
- २) वडीलांचे नाव : _____
- ३) आईचे नाव : _____
- ४) पत्ता (सध्याचा) : _____

(कायमचा)

- ५) बालिका बालगृह किंवा तत्सम संस्थेतील असल्यास : _____
- संस्थेचे नाव व पुर्ण पत्ता

६) लाभार्थी बालिकेची माहिती :

पुर्ण नाव	जन्म दिनांक	जन्म ठिकाण	जन्माची नोंद कोठे केली आहे	नोंद केल्याची तारीख व क्रमांक (असल्यास)

- ७) ज्या ठिकाणावरून अर्ज प्राप्त झाला आहे त्या अंगणवाडीचे ठिकाण व क्रमांक : _____

महिला बाल विकास अधिकारी

प्रकल्पाचे नाव व ठिकाण / संस्थेचे नाव व
ठिकाण

प्रपत्र 'ड'-१

विमा प्राधिकरणाकडे आम आदमी विमा योजनेंतर्गत पात्र लाभार्थ्यांनी अर्ज
करण्यासाठीचा विहित नमुना

भाग अ) लाभार्थ्यांनी भरावयाची माहिती:-

१. मृत व्यक्तीचे नाव आणि पत्ता:-

२. नोडल एजन्सीचे नाव व पत्ता :-

३. सदस्यत्व क्रमांक :-

४. योजना लागू झाल्याचा दिनांक :-

५. वडील अथवा पतीचे नाव :-

६. अ) मृत्यूचा दिनांक :-
ब) मृत्यूच्या वेळेचे वय :-
७. अ) मृत्यू झाल्याचे ठिकाण :-
ब) मृत्यूचे कारण :-
८. वारसाचे नाव व वय :-

९. वारसाचा पूर्ण पत्ता :-

१०. सदस्याशी नाते :-

११. बँकेचे नाव व पत्ता, बचत खाते क्रमांक :-

मी असे घोषित करतो की, उपरोक्त प्रश्नांना दिलेली उत्तरे सर्वोत्तमरी योग्य आहेत.

साक्षीदार

(लाभार्थ्याची सही)

नाव :- _____ दिनांक :- _____
पूर्ण पत्ता :- _____ ठिकाण :- _____

भाग ब) नोडल एजन्सीने भरावयाची माहिती:-

असे प्रमाणित करण्यात येते की, उपरोक्त प्रश्नांना दिलेली उत्तरे सर्वोत्तोपरी योग्य असून उपरोक्त नमूद केलेला वारसदार याची वारसादार नोंदवहीमध्ये नोंद करण्यात आलेली आहे.

संबंधित प्राधिकृत
अधिकाऱ्याची सही

भाग क) आम आदमी योजनेखाली विम्याची रक्कम मिळाल्याबाबतची पोच पावती :-

आम्ही _____ येथे भारतीय आयुर्विमा महामंडळाकडून मिळालेल्या पावतीला पोच देतो. रु. /- (अक्षरी रूपये) पूर्ण आणि अंतिम

दिनांक :- दिवस महिना

शिक्का

संबंधित प्राधिकृत अधिकाऱ्याची सही

भाग ड) :-

कृपया उपरोक्त दावा करण्यात आलेली रक्कम धनादेशाद्वारे _____ या लाभार्थ्याच्या बचत खाते क्रमांक _____ मध्ये जमा करण्यात यावेत.

बँकेचे नाव व पत्ता :- _____

शिक्का

संबंधित प्राधिकृत अधिकाऱ्याची सही

प्रपत्र 'ड'-२

शिक्षा सहयोग योजनेंतर्गत शिष्यवृत्तीसाठीच्या अर्जाचा विहित नमुना

१. सदस्याने भरावयाची माहिती :-
- अ) आम आदमी विमा योजनेच्या सदस्याचे नाव :-
- ब) सदस्यत्व क्रमांक :-
- क) पूर्ण पत्ता :-
- ड) विद्यार्थ्याचे नाव :-
- इ) मुलगा / मुलगी :-
- फ) शाळेचे / शैक्षणिक संस्थेचे नाव व ठिकाण :-
- ग) विद्यार्थ्याचा जन्म दिनांक :-
- ह) वर्ग / इयत्ता शैक्षणिक वर्ष :-
- ज) मी येथे घोषित करतो की, आम आदमी विमा योजनेंतर्गत लागू असणाऱ्या शिष्यवृत्तीचा लाभ हा कुटुंबाच्या जास्तीतजास्त दोन मुलांपर्यंत मर्यादीत असतो आणि ९ वी ते १२ वी या वर्गांमध्ये शिकणाऱ्या विद्यार्थ्यांना देय असतो.

सदस्याची सही

२. शाळेने / शैक्षणिक संस्थेने भरावयाची माहिती :-

उपरोक्त विद्यार्थ्यांची माहिती शाळेच्या अथवा शैक्षणिक संस्थेच्या दस्ताऐवजानुसार खरी आणि योग्य असल्याबाबत प्रमाणित करून देण्यात येत आहे.

शाळेच्या / शैक्षणिक संस्थेच्या प्राधिकृत व्यक्तीची
सही व शिक्का

३. संबंधित प्राधिकृत अधिकाऱ्याने भरावयाची माहिती :-

- अ) संबंधित प्राधिकृत अधिकाऱ्याचे नाव :-
- ब) पत्ता :-
- क) योजना सुरू केल्याचा दिनांक :-
- अथवा योजना नूतनीकरणाचा दिनांक

उपरोक्त नमूद लाभार्थीला आम आदमी विमा योजनेंतर्गत शिष्यवृत्तीचा लाभ देण्यात यावा आणि त्याबाबतचे उपयोगिता प्रमाणपत्र विहित नमुन्यामध्ये सादर करण्यात यावे.

शिक्षका

संबंधित प्राधिकृत अधिकाऱ्याची सही

प्रपत्र 'ड'-३

आम आदमी विमा योजनेंतर्गत शिष्यवृत्तीसाठी पात्र विद्यार्थ्यांची यादी
(संबंधित प्राधिकृत अधिकाऱ्यामार्फत विमा कंपनीला सादर करावयाची माहिती)

अ.क्र.	विद्यार्थ्याचे नाव	शाळेचे / शैक्षणिक संस्थेचे नाव	इयत्ता	सदस्याचे नाव	सदस्यत्व क्रमांक	वर्ष / तिमाही	अदा करावयाची रक्कम

दिनांक

शिक्का

संबंधित प्राधिकृत
अधिकाऱ्याची सही

प्रपत्र 'ड'-४

उपयोगिता प्रमाणपत्र

मुख्य विमा क्रमांक

आम्ही असे प्रमाणित करतो की, आम आदमी योजनेतर्गतची शिष्यवृत्ती खालील विद्यार्थ्यांना भारतीय आयुर्विमा मंडळाकडून धनादेश क्रमांक _____ अन्वये रु. _____ /- वितरीत करण्यात येत आहे.

अ.क्र.	विद्यार्थ्याचे नाव	इयत्ता	शाळेचे शैक्षणिक संस्थेचे नाव	रक्कम	वितरणाचा दिनांक

दिनांक

शिक्का

संबंधित प्राधिकृत
अधिकार्याची सही